

মহিলা সালাফিয়াহ মাদরাসা

উত্তর নওদাপাড়া, পোঃ সপুরা, থানা : শাহমখদুম, রাজশাহী। মোবাইল- ০১৭২৬-৩১৪৪৪১, ০১৭২৬-৩১৫৯৭০।

ভর্তির আবেদন ফরম

- ১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলা : জন্ম তাং :.....
ইংরেজী : বয়স :.....
আরবী : জাতীয়তা :.....
- ২। পিতার নাম বাংলা : জীবিত/মৃত মোবাইল :.....
ইংরেজী : পেশা :.....
- ৩। মাতার নাম বাংলা : জীবিত/মৃত
- ৪। অভিভাবকের নাম নাম : পেশা..... মোবাইল :.....
(পিতার অবর্তমানে) বাড়ী নং : গ্রাম/মহল্লা :..... ডাকঘর :.....
থানা : যেলা : সম্পর্ক :.....
- ৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) :
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা বাড়ী নং : গ্রাম/মহল্লা :..... পাড়া :.....
ডাকঘর : থানা :..... যেলা :.....
- ৭। এলাকার কোন প্রসিদ্ধ ব্যক্তির নাম : মোবাইল :.....
- ৮। পূর্বে যে প্রতিষ্ঠানে নাম :
অধ্যয়ন করেছে ডাকঘর : থানা :..... যেলা :.....
- ৯। অধ্যয়নকৃত শ্রেণী নাম : ছাড়পত্র নং :..... তারিখ :.....
- ১০। যে শ্রেণীতে ভর্তি হ'তে ইচ্ছুক :

১১। পূর্ববর্তী বোর্ড পরীক্ষায় পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও কোড নং	যেলা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত হ্রেড
৫ম (এবতেদায়ী সমাপনী)						
৮ম (জেডিসি)						
দাখিল						
আলিম						

আমি এ মর্মে ওয়াদা করছি যে, অত্র মাদরাসার যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকব এবং কোন সমাজ ও রাষ্ট্রবিরোধী কাজে জড়িত হব না।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর তাং.....

আমি পিতা/অভিভাবক হিসাবে প্রতিজ্ঞা করছি যে, আমি অত্র মাদরাসার যাবতীয় আইন-কানুন মেনে চলব এবং তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব।

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর তাং.....

আবেদনকারীকে শ্রেণীতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হইল।

প্রধান শিক্ষিকার স্বাক্ষর তাং.....